POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
		1000	Meder
FEE DETERMINATION	MU	08904	4/18/00
O.I.P.E. CLASSIFIER		401	4/24/50
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW	01		
	Lul	6430	6-13

INDEX OF CLAIMS

Rejected	N Non-elected
= Allowed	IInterference
 (Through numeral) Canceled 	A Appeal
÷ Restricted	O Objected

Claim	1	÷	Restricted U	·
	Glaim	Date	Claim Date	Claim Date
S				riginal
2	교호사스			
S				
4 J J		├──┤		
S Q D S S S S S S S S S				<u> </u>
Se 106 107 107 107 108 109				
ST			56	106
S			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	107
- 0 0 0 0 0 0 0 0 0			58	
11	900			
12				
13				
14				
15				
16		 		
117		 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -		
18	17	 		
19				1 1 1
20 120 120 121 121 121 122 121 122 122 122 122 122 122 122 123 123 123 123 124 124 124 124 124 124 124 125 125 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 127 127 128 128 128 128 128 128 129 129 130 130 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 136 136 136 136 136 136 136 136				119
21 22 71 72 121 122 122 122 122 123 123 124 124 124 124 124 124 124 125 125 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 127 127 127 127 128 128 128 128 128 128 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 130 131 132 132 132 132 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 136 136 136 137 137 139 139 139 139 139 </td <td></td> <td></td> <td></td> <td>120</td>				120
22 23 122 123 124 123 124 124 124 124 124 124 125 126 126 126 126 127 127 127 128 129 128 129 133				
123				122
25 125 126 126 126 126 126 127 128 127 128 127 128 128 129 128 129			73	
26 76 126 127 128 127 128 127 128 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 130 130 130 130 130 130 131 131 131 131 132 132 132 132 133 133 133 134 135 135 136 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 137 139 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 145 145 145	24		74	124
27 127 128 127 128 128 128 128 129 128 129 130 130 131 130 131 131 131 131 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 134 134 134 134 135 136 136 137 135 136 137 138 136 137 137 138 138 138 138 139 140 141 140 141 141 142 142 142 142 142 143 144 145 145 146 146 147 148 149 149 149 149 14	25			
28 78 29 128 30 80 31 81 32 132 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 38 88 39 139 40 90 41 91 42 142 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99				
29 79 129 30 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 140 41 91 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 148				
80				
31 32 33 34 35 33 34 35 36 35 36 36 37 36 37 38 38 39 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>				
32 82 132 133 33 84 134 134 134 35 85 85 136 136 136 136 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 140 141 141 141 141 141 141 142 142 142 143 144 144 144 144 145 146 146 146 148 148 148 148 148 148 149				
333 83 133 134 34 84 134 134 35 85 135 136 36 86 136 137 38 88 138 138 39 89 139 139 40 90 140 141 41 91 144 142 43 93 143 143 44 94 94 144 45 96 146 147 48 98 148 148 49 99 149 149		++++		
34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 148				
35 36 85 135 136 37 87 137 137 137 38 88 138 138 139 139 139 139 139 140 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 141 142 142 143 143 143 144 144 145 145 146 146 147 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 149		 		
36 86 136 37 88 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149				135
38 88 138 39 90 140 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149			86	
139	37		87	
140	38		88	
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	39			
92	40			
33	41			
43	1/2			
45	43			
46 96 47 97 48 98 49 99	44			
47		 		
48 98 148 49 99 148		 		
49 99 149		┤╶┤╶╏╸╏╶╏		
		┼┼┼┼┼		
	50	╽╏╏ ┼┼┼┼┼	100	150

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here